

ROAZ Persoonlijke beschermingsmiddelen VVT
Definitief

Algemeen:

- Afstand tot de patiënt:
 - Meer dan 1,5 meter: alleen goede handhygiëne
 - Minder dan 1,5 meter: draag persoonlijke beschermingsmiddelen
- Wanneer onderarmen niet bedekt zijn door een schort, desinfecteer of was je handen en onderarmen tot aan de elleboog

Verpleeghuizen, woonzorgcentra, kleinschalige woonvoorzieningen (VWK) en thuiszorg - geen aërosolvormende handeling ¹⁰				
	Handschoenen ²	Masker ³	Beschermende bril ⁵	Schort
Medewerker verzorgt of behandeld zowel coronapatiënten ¹ als geen coronapatiënten	Ja	Chirurgisch masker (CM) ^{3,4}	Ja	Halterschort ⁶ Uitzondering: Indien patiënt braakt of heftige diarree heeft: Waterafstotende ⁷ jasschort met lange mouwen met daaroverheen halterschort ⁶ Indien (nog) niet aanwezig: Waterondoorlaatbare ⁸ jasschort met lange mouwen
VWK: Medewerker verzorgt of behandeld achter elkaar alleen maar corona ^{1,9}	Ja	Chirurgisch masker (CM) ^{3,4}	Ja	Waterafstotende ⁷ jasschort met lange mouwen met daaroverheen halterschort ⁶ Indien (nog) niet aanwezig: Waterondoorlaatbare ⁸ jasschort met lange mouwen

Verpleeghuizen, woonzorgcentra, kleinschalige woonvoorzieningen en thuiszorg – aërosolvormende handeling ¹⁰				
	Handschoenen ²	Masker	Beschermende bril ⁵	Schort
Medewerker doet bij patiënt een aerosolvormende handeling	Ja	FFP masker ⁴	Ja	Waterafstotende ⁷ jasschort met lange mouwen met daaroverheen halterschort ⁶ Indien (nog) niet aanwezig: Waterondoorlaatbare ⁸ jasschort met lange mouwen

ROAZ Persoonlijke beschermingsmiddelen VVT

Definitief

1. Bij bewezen corona besmetting of verdenking corona
2. In alle situaties per patiënt wisselen. Denk aan handhygiëne toepassen na uittrekken handschoenen
3. Indien nog niet aanwezig, gebruik aanwezige FFP-maskers
4. Chirurgische maskers en FFP maskers: Maskers mogen ononderbroken gedragen worden tot maximaal 3 uur of totdat:
 - de ademhalingsweerstand (moeilijker is om te ademen) te hoog wordt
 - het masker heel nat is
 - het onaangenaam wordt voor de medewerker.
 Zet nooit een eenmaal afgedaan masker opnieuw op
5. Na gebruik desinfecteren met beschikbaar desinfectiemiddel voor hergebruik
6. Halterschorten worden altijd per patiënt vervangen
7. Waterafstotende jasschorten met lange mouwen weren het vocht maar zijn wel ademend. Hierdoor prettiger om veel en langdurig te dragen ten opzichte van waterondoorlaatbare jasschort met lange mouwen
8. Zie bij punt 7, waarbij verschil waterondoorlaatbare jasschort en waterafstotende jasschort benoemd staat.
9. **Werkwijzen bij cohorten:**
 - a. **GRZ, WLZ, beschut wonen en centrum voor doof-blinden:**
 - **Maatregelen medewerkers die werken met patiënten die in dezelfde patiëntencategorie vallen:**
 - **Handschoenen worden altijd per patiënt gewisseld.** Denk aan goede handhygiëne na uittrekken handschoenen
 - Medewerkers houden bij het verzorgen of behandelen van patiënten het masker en de bril op en het schort aan mits:
 - Ze hiermee alleen van patiëntenkamer naar patiëntenkamer lopen. Niet naar opslagruimtes, teamkamer etc. Denk bijvoorbeeld aan vooraf materialen klaarzetten voor een patiëntenkamer, het inzetten van medewerkers om materialen aan te geven. Indien dit niet mogelijk is, dan dienen de medewerkers de handschoenen **en schort** te vervangen. Denk aan goede handhygiëne na uittrekken handschoenen en schort voordat je nieuwe aantrekt
 - deze niet zichtbaar verontreinigd zijn. Anders vervangen.
 - **Maatregelen medewerkers die werken met patiënten die in met verschillende categorieën (bewezen, verdacht (hoog/laag) vallen:**
 - **Handschoenen worden altijd per patiënt gewisseld.** Denk aan goede handhygiëne na uittrekken handschoenen
 - Wisselen van persoonlijke beschermingsmiddelen m.u.v. handschoenen is niet nodig wanneer:
 - Medewerkers patiënten verzorgen en behandelen die in hetzelfde cohort vallen (zie bij punt a hierboven)
 - Eerst de verdachte patiënten worden verzorgd of behandeld en dan de bewezen patiënten. Wanneer er ook sprake is van onderscheid in laag-verdacht en hoog-verdacht, dan werken van laag-verdacht naar hoog-verdacht naar bewezen. Oftewel volgens het 'schoon naar vuil' principe
 - Wisselen van persoonlijke beschermingsmiddelen is (deels) nodig wanneer je je begeeft in opslagruimtes etc (zie bij punt a.) of indien het niet mogelijk is om te werken volgens het 'schoon naar vuil' principe.
 - Medewerkers houden bij het verzorgen of behandelen van patiënten het masker en de bril op en het schort aan mits:
 - Ze hiermee alleen van patiëntenkamer naar patiëntenkamer lopen. Niet naar opslagruimtes, teamkamer etc. Denk bijvoorbeeld aan vooraf materialen klaarzetten voor een patiëntenkamer, het inzetten van medewerkers om materialen

ROAZ Persoonlijke beschermingsmiddelen VVT

Definitief

- aan te geven. Indien dit niet mogelijk is, dan dienen de medewerkers de handschoenen **en schort** te vervangen. Denk aan goede handhygiëne na uittrekken handschoenen en schort voordat je nieuwe aantrekt
- deze niet zichtbaar verontreinigd zijn. Anders vervangen.

b. Thuiszorg

- **Handschoenen en schort worden altijd in huis van de patiënt uitgetrokken en weggegooid.** Denk aan goede handhygiëne na uittrekken handschoenen en schort
- Bril wordt in huis afgedaan en gedesinfecteerd (denk ook aan goede handhygiëne daarna) of wordt opgehouden en na afloop gedesinfecteerd
- Masker kan opgehouden worden. Zie voetnoot 3

¹⁰ Aërosolvormende handelingen:

- Vernevelen waar elektriciteit voor nodig is
- Sputum uitzuigen
- Sputum inductie
- Tracheale intubatie
- Niet invasieve beademing (NIV)
- Tracheostomie
- Cardiopulmonaire reanimatie
- Manuele handmatige beademing voorafgaand aan intubatie
- Bronchoscopie
- Flexibele laryngoscopie
- Flexibele nasopharyngoscopie
- CPAP
- Optieflow
- NRM (Non-Rebreathing Mask)

Algemene hygiënerichtlijnen:

- Geef geen handen - Desinfecteer of was regelmatig de handen
- Hoest en nies in de elleboog - Gebruik papieren zakdoekjes
- Houd tenminste 1½ m afstand van elkaar
- Vraag aan de patiënt bij binnenkomst of hij/zij luchtwegklachten en/of koorts heeft of maak zelf een inschatting. Indien patiënt klachten aangeeft/een zieke indruk maakt, verzorg de patiënt met persoonlijke bescherming. Overleg altijd met een specialist ouderengeneeskunde of huisarts in hoeverre de patiënt als verdacht moet worden beschouwd.

29-03-2020